

راهنمای ارائه مدارک بیمه به مقامات شهری لس آنجلس، فرودگاههای جهانی لس آنجلس

(صرفاً جهت اطلاع - این برگه را به مقامات شهری باز نگردانید)

بیمه شده

- 1- جهت تسریع در انجام الزامات بیمه، لطفاً نسخه ای از برگه الزامات بیمه را به همراه این راهنما در اختیار کارگزار یا نماینده بیمه قرار دهید.
- 2- چنانچه قرارداد شما مستلزم پوشش دستمزد کارکنان می باشد و شما از سوی ایالت کالیفرنیا مجاز به انجام بیمه خویش فرمای کارکنان می باشید، در این صورت یک نسخه از گواهی صادره از سوی ایالت مبنی بر اجازه بیمه خویش فرما جهت تحقق الزامات مربوط به مدارک بیمه کفایت می کند. هر گونه بیمه خویش فرمای دیگر الزامات خاص خود را دارد. جهت اطلاع از جزئیات مربوطه با مسئولین پاسخگوی شهری مشورت نمایید.
- 3- کلیه سئوالات مربوط به بیمه باید نزد شخص یا اداره مسئول قرارداد بیمه، اجاره نامه، مجوز شما یا سایر توافقتنامه ها مطرح گردند.

کارگزار یا نماینده بیمه

- 1- **مدارک قابل قبول.** گواهی مناسب بیمه با تأییدات، دارای ارجحیت می باشد. هیچگونه تغییر در فرمها مجاز نمی باشد. به عنوان جایگزین، کپی برابر با اصل تأیید شده بیمه نامه کامل شامل بیمه شدگان اضافی و مفاد اخطار فسخ 30 روزه منوط به بررسی آن از سوی مدیریت خطر مورد قبول قرار خواهد گرفت. تأییدیه های بیمه، گواهی موقت بیمه و سایر اسناد غیر تعهدآور چنانچه به تنهایی ارائه شوند مدرک بیمه قابل قبول نمی باشند.
- 2- **بیمه نامه های متعدد.** جهت تحقق الزامات بیمه، ممکن است به بیش از یک بیمه نامه نیاز باشد. لطفاً فرمهای متناسب با توافقتنامه، قرارداد، اجاره نامه یا مجوز بیمه شده را ارائه نمایید.
- 3- **امضاء.** لطفاً از یکی از نمایندگان رسمی شرکت بیمه بخواهید به دست خود کلیه گواهی ها را امضاء کند. امضاها باید اصل باشند زیرا مدیریت ریسک از پذیرش نامبر (مهر لاستیکی یا فتوکپی و غیره) و درج حروف اول نام به عنوان امضاء خودداری می کند.
- 4- **بیمه گر.** نام و نشانی شرکت بیمه ای که پوشش بیمه را تعهد نموده است باید در فرم تأییدیه قید گردد. در صورت وجود سندیکاها یا بیمه نامه های مشتمل بر چند بیمه گر، بیمه گر اصلی یا کارگزار عامل را مشخص نمایید و جدول بیمه نامه های اشتراکی که درصد مشارکت هر بیمه گر را نشان دهد، ضمیمه نمایید.
- 5- **شماره مدرک.** شماره هر توافقتنامه مربوط به هر شهر خاص (پیشنهاد، قرارداد، اجاره نامه، غیره) را قید کنید یا نشان دهید که همه این گونه توافقات پوشش قرار گرفته اند.
- 6- **پوشش و حدود.** پوشش ها و حدود مربوط به هر نوع بیمه در برگه الزامات بیمه مشخص شده است. وقتی که پوشش به صورت درج جزئیات اقلام بیمه شده است، می توان برگه ای را به گواهی ضمیمه نموده در آن جزئیاتی مربوطه نظیر محل ها، وسایل نقلیه و غیره تحت پوشش را قید کرد.
- 7- **بیمه مازاد.** تأییدیه و تأییدات مربوط به بیمه نامه های مازاد وقتی که بیمه اولیه برای تحقق الزامات بیمه کافی نباشد، ضروری خواهد بود.
- 8- **صفحات اضافی.** چنانچه در قسمت پشت فرم جای کافی برای درج اطلاعات مربوطه نظیر موارد شمول، استثنائات، مفاد خاص و غیره موجود نباشد، برگه هایی اضافی را ضمیمه نموده، مراتب را روی فرم تأییدیه قید نمایید.
- 9- **شخص مسئول.** گواهی ها / تأییدات تکمیل شده، مکاتبات، سئوالات مربوط به بیمه مورد نیاز باید به نشانی ذیل ارسال شوند.

مدیریت خطر، انطباق بیمه فرودگاههای جهانی لس آنجلس

لس آنجلس CA 90045 شماره 7301 ورلد وی غربی، طبق دوم.

- 10- **مساعدت فنی.** گواهی ها / تأییداتی که به نحو نادرست تکمیل شده باشند، باید مجدداً پس از اصلاح ارائه شوند. جهت مساعدت با دفتر مدیریت خطر به شماره تلفن 646-5480 (424) و نمابر 215-5300 (310) تماس حاصل فرمایید.
- 11- **تأخیر در ارائه گواهی ها / تأییداتی که به نحو صحیح تکمیل شده اند ممکن است به تأخیر عملیات یا سکونت مورد نظر بیمه شده، منجر گردد.**